

平成30年度 第18回佐渡地区中学校バスケットボールSPRING CAMP in 両津大会

学校名				男子・女子
責任者	住所	〒	TEL FAX	
	氏名			携帯番号

コーチ		Aコーチ		マネージャー
人数	番号	氏名	学年	身長(cmは省略)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
帯同審判員			①	
			②	

人数が25名を超えるチームは、「枠を増やす」「2枚目を作成する」などして、参加生徒全員の名簿の提出をお願いします。

大会運営上、可能なチームはたくさん帯同審判を出してください。

懇親会参加人数(現時点)	名
--------------	---

平成30年度 第18回佐渡地区中学校バスケットボールSPRING CAMP in 両津大会 宿泊申込書

学校名								地区名						
学校TEL														
学校FAX														
学校所在地	〒													
引率責任者								携帯						
佐渡到着				到着港				船舶到着時刻			時			分
佐渡出発				出発港				船舶出発時刻			時			分
	3日(木)			4日(金)				5日(土)						
	弁当	夕食	宿泊	朝食	弁当	夕食	宿泊	朝食	弁当	夕食	宿泊			
男生徒														
女生徒														
男引率														
女引率														
男保護者														
女保護者														
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

内に必要事項を記入してください。

内はプルダウンリストから選択してください。

宿泊費 1泊2食 税込み6,480円

弁当 1食 税込み 500円

平成30年 月 日

申し込み責任者	
---------	--

備考欄(要望等があればお書きください)

--

宿泊先が決定次第、宿泊先から連絡がいきます。

申し込み終了後の人数変更等は宿泊先と直接行ってください。